



# Museumsverein Gröbziger Synagoge e.V.

## Mitgliedsantrag

Ich stelle hiermit den Antrag, ab sofort als Mitglied in den **Museumsverein Gröbziger Synagoge e.V.** aufgenommen zu werden. Ich verpflichte mich zur Einhaltung der Vereinssatzung und Vereinsordnungen. Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung sind mir bekannt.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 15,-€. Die Mitgliederversammlung kann jederzeit einen anderen Beitrag beschließen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift